



ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT (RENOUVELLEMENT DE LICENCE)

Je soussigné(e) M/Mme

atteste sur l'honneur

- avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT (Cerfa N°15699*01)
- et avoir répondu NON à TOUTES les questions de ce questionnaire.

Je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Remarque : le questionnaire lui-même ne doit en aucun cas être remis ni même présenté au club, seulement si nécessaire à un médecin dans le but d'obtenir un nouveau certificat médical.

Fait à le/...../.....

Signature :